

**Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования
Омской области**

«Центр повышения квалификации работников здравоохранения»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по УР



Т. В. Евсева

«15 » апреля 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Акушерская тактика при новой коронавирусной инфекции у
беременных женщин, рожениц и родильниц»**

**Основная специальность: «Акушерское дело»
Дополнительная специальность: «Лечебное дело»**

**Форма обучения - заочная с применением дистанционных образовательных
технологий и электронного обучения**

(18 академических часов)

Разработчик

**Белкина Л. В., канд. мед. наук,
преподаватель БУ ДПО ОО ЦПК РЗ**

2020

Рассмотрено на заседании
методического Совета
Протокол № 8
от «15 » апреля 2020г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Акушерская тактика при новой коронавирусной инфекции у
беременных женщин, рожениц и родильниц»**

**Основная специальность: «Акушерское дело»
Дополнительная специальность: «Лечебное дело»**

**Форма обучения - заочная с применением дистанционных образовательных
технологий и электронного обучения**

(18 академических часов)

2020

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1.1. Нормативно-правовые основания разработки программы

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в ред. от 29.05.2019гг;
- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Постановление Правительства РФ от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;
- Приказ МЗ РФ от 21.11.2017г. № 926 «Об утверждении Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в РФ на период до 2021 года»;
- Приказ МЗ РФ от 02.06.2016г. № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;
- Приказ МЗ РФ от 04.08.2016г. № 575н «Об утверждении порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования»;
- Приказ МЗ РФ 83н от 10 февраля 2016 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 1 июля 2013 г. N 499 г. Москва «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ МЗ РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

Область применения. ДПП ПК «Акушерская тактика при коронавирусной инфекции у беременных женщин, рожениц и родильниц» предназначена для повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием (основная специальность «Акушерское дело», дополнительная специальность «Лечебное дело»), участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с подтвержденным диагнозом COVID-19 и с подозрением на COVID-19.

Цель и планируемые результаты Программы – формирование новых и совершенствование имеющихся теоретических знаний, необходимых специалистам со средним медицинским образованием (основная специальность «Акушерское дело», дополнительная специальность «Лечебное дело») для оказания медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с подтвержденным диагнозом COVID-19 и с подозрением на COVID-19 в соответствии с требованиями по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции, указанными в п.6 Приложения 10 к Приказу Минздрава России от 19 марта 2020 года № 198н в редакции приказа Минздрава России от 02 апреля 2020 года № 264н.

Планируемые результаты обучения:

1.3.1 Формирование новых теоретических знаний и совершенствование имеющихся знаний по вопросам:

- нормативно-правовые основы оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19;
- этиологическая и эпидемиологическая характеристика инфекционного заболевания;
- клинические проявления и симптомы COVID-19 у беременных женщин, рожениц и родильниц;

- особенности лечения коронавирусной инфекции у беременных женщин, рожениц и родильниц;
- акушерская тактика при коронавирусной инфекции у беременных женщин, рожениц и родильниц;
- инфекционная безопасность и реализация мер по профилактике и снижению рисков распространения COVID-19 при оказании медицинской помощи;
- использование специальной одежды и средств индивидуальной защиты (СИЗ);
- неспецифическая профилактика коронавирусной инфекции у беременных женщин, рожениц и родильниц.

1.4 Форма обучения - заочная с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения.

1.5 Форма документа, выдаваемого по результатам освоения Программы удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

таблица 1

п/п	Наименование раздела, темы	Общая трудоемкость (акад. часы)				
		Всего	Заочная часть обучения с применением технологии ЭО	Очная часть обучения		
				семинар	практические занятия	аттестация
1.	Новая коронавирусная инфекция: этиологическая и эпидемиологическая характеристика	1				
2.	Клинические проявления и симптомы COVID- 19. Принципы диагностики и особенности лечения коронавирусной инфекции у беременных женщин, рожениц и родильниц	2				
3.	Акушерская тактика при коронавирусной инфекции у беременных женщин	4				
4.	Акушерская тактика при коронавирусной инфекции у рожениц и родильниц	4				
5.	Неспецифическая профилактика коронавирусной инфекции у беременных женщин, рожениц и родильниц	2				
6.	Инфекционная безопасность при оказании акушерской помощи при COVID– 19.	4				
ИА	Итоговая аттестация	1				
	ИТОГО	18				

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Содержание Программы предусматривает совокупность организационно педагогических условий, обязательных при ее реализации.

2.1. Программа предусматривает заочную форму обучения с применением ДОТ и ЭО и осуществляется без отрыва от профессиональной деятельности слушателей. БУ ДПО ОО ЦПК РЗ предоставляет слушателям ЭУМК, включающий: перечень учебных изданий, электронные текстовые материалы, мультимедийные презентации, видеоматериалы, материалы для самоконтроля. ЭУМК размещается на официальном сайте организации в системе дистанционного обучения. Доступ осуществляется через личный кабинет слушателя. Идентификация личности слушателя происходит путем регистрации обучающегося на сайте БУ ДПО ОО ЦПК РЗ с присвоением индивидуального номера и пароля. ЭУМК рассчитан на пользователя, который обладает навыками, необходимыми для освоения предлагаемого материала. К числу таких навыков относятся: владение персональным компьютером на уровне «суверенный пользователь», работу со стандартными программами; умение ориентироваться в справочно-правовых системах и использовать актуализированные материалы, принимая во внимание достаточно высокую динамику изменения основных положений по рассматриваемой тематике.

2.2. Основными видами проведения учебного процесса с применением дистанционных образовательных технологий являются: самостоятельная работа слушателей по изучению учебных материалов; консультирование слушателей преподавателями с помощью средств используемой виртуальной среды; выполнение заданий для самоконтроля.

2.3. Контроль обучения, размещение электронных материалов, консультирование, проведение аттестации осуществляют специалисты отделения дистанционных образовательных технологий и электронного обучения.

2.4. Реализация Программы предусматривает обеспечение доступа каждого слушателя к библиотечному фонду (ЭБС).

2.5. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией (Положение БУ ДПО ОО ЦПК РЗ «О проведении итоговой аттестации»). Итоговая аттестация включает выполнение заданий в тестовой форме (не менее 25 единиц).

2.6. Кадровое обеспечение программы предусматривает участие в учебном процессе педагогических кадров, имеющих высшее медицинское образование, соответствующее профилю Программы и практический опыт по соответствующему направлению.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ

таблица 1

№	Наименование раздела, темы	Ориентировочное время (академ. час)	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Виды учебной деятельности
1.	Новая коронавирусная инфекция: этиологическая и эпидемиологическая характеристика	1	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Этиология новой коронавирусной инфекции (COVID-19). 2. Характеристика возбудителя COVID-19. 3. Эпидемиологическая характеристика. 4. Особенности передачи инфекции при беременности, в родах и послеродовом периоде. 5. Стандартное определение случая заболевания COVID-19 (подозрительный, вероятный, подтвержденный). 6. Другие случаи, требующие обследования на COVID-19. <p><u>Формы и методы контроля:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – задания для самоконтроля – компьютерное тестирование на итоговой аттестации 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изучение учебных материалов, размещенных на сайте БУ ДПО ОО ЦПК РЗ. 2. Изучение электронных материалов, размещенных на Портале НМ и ФО МЗ РФ в разделе «COVID-19». 2. Работа в справочно – информационной системе (КонсультантПлюс, Гарант и https://www.who.int/health-topics/coronavirus др.).
2	Клинические проявления и симптомы COVID-19. Принципы диагностики и особенности лечения коронавирусной инфекции у беременных женщин, рожениц и родильниц	2	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клинические проявления, варианты, степени тяжести COVID-19. 2. Принципы диагностики COVID-19 у беременных женщин, рожениц и родильниц. 3. Маршрутизация беременных для лечения COVID-19. 4. Лечение пациенток с предполагаемым/вероятным случаем заболевания. 5. Лечение пациенток с подтвержденным случаем заболевания. 6. Этиотропное и патогенетическое лечение COVID-19 у 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изучение учебных материалов, размещенных на сайте БУ ДПО ОО ЦПК РЗ. 2. Изучение электронных материалов, размещенных на Портале НМ и ФО МЗ РФ в разделе «COVID-19». 2. Работа в справочно – информационной системе (КонсультантПлюс, Гарант и https://www.who.int/health-topics/coronavirus др.).

			<p>беременных женщин, рожениц и родильниц.</p> <p>7. Симптоматическое лечение COVID-19 у беременных женщин, рожениц и родильниц.</p> <p>8. Особенности антибактериальной терапии COVID-19 у беременных женщин, рожениц и родильниц.</p> <p><u>Формы и методы контроля</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – задания для самоконтроля – компьютерное тестирование на итоговой аттестации 	
3	Акушерская тактика при коронавирусной инфекции у беременных женщин	4	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Влияние COVID-19 на беременность. 2. Основные аспекты акушерской тактики при беременности. 3. Тактика при COVID-19 до 12 недель беременности. 4. Амбулаторное наблюдение женщин при беременности в условиях пандемии. 5. Клинические критерии выписки из стационара беременных женщин после лечения COVID-19. <p><u>Формы и методы контроля</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – задания для самоконтроля – компьютерное тестирование на итоговой аттестации 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изучение учебных материалов, размещенных на сайте БУ ДПО ОО ЦПК РЗ. 2. Изучение электронных материалов, размещенных на Портале НМ и ФО МЗ РФ в разделе «COVID-19». 2. Работа в справочно – информационной системе (КонсультантПлюс, Гарант и https://www.who.int/health-topics/coronavirus др.).
4	Акушерская тактика при коронавирусной инфекции у рожениц и родильниц	4	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ведение родов у пациенток с подозрением на COVID19 или подтвержденным COVID-19 (сроки и методы родоразрешения; особенности ведения родов через естественные родовые пути; оперативное родоразрешение (операция кесарева сечения) методы обезболивание родов). 2. Особенности ведения послеродового периода у родильниц с COVID-19 в условиях акушерского стационара и после выписки. 3. Клинические критерии выписки из стационара родильниц с COVID-19. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изучение учебных материалов, размещенных на сайте БУ ДПО ОО ЦПК РЗ. 2. Изучение электронных материалов, размещенных на Портале НМ и ФО МЗ РФ в разделе «COVID-19». 2. Работа в справочно – информационной системе (КонсультантПлюс, Гарант и https://www.who.int/health-topics/coronavirus др.).

			<p>4. Особенности грудного вскармливания при COVID-19.</p> <p><i>Формы и методы контроля</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – задания для самоконтроля – компьютерное тестирование на итоговой аттестации 	
5	Неспецифическая профилактика коронавирусной инфекции у беременных женщин, рожениц и родильниц	2	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Неспецифическая профилактика COVID-19. 2. Мероприятия в отношении источника инфекции. 3. Мероприятия, направленные на механизм передачи возбудителя инфекции. 4. Мероприятия, направленные на восприимчивый контингент. <p><i>Формы и методы контроля</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – задания для самоконтроля – компьютерное тестирование на итоговой аттестации 	<p>1.Изучение учебных материалов, размещенных на сайте БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.</p> <p>2.Изучение электронных материалов, размещенных на Портале НМ и ФО МЗ РФ в разделе «COVID-19».</p> <p>2.Работа в справочно – информационной системе (КонсультантПлюс, Гарант и https://www.who.int/health-topics/coronavirus др.).</p>
6	Инфекционная безопасность при оказании акушерской помощи при COVID– 19.	4	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Организация работы родовспомогательных учреждений в период пандемии COVID-19: <ul style="list-style-type: none"> - амбулаторное (консультативно-диагностическое) отделение; - отделение патологии беременных. 2.Организация мероприятий по оказанию помощи новорожденным в условиях распространения инфекции COVID-19: <ul style="list-style-type: none"> - общие принципы; - во время родоразрешения. 3.Рациональное использование средств индивидуальной защиты в медицинских организациях. <p><i>Формы и методы контроля</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – задания для самоконтроля 	<p>Изучение учебных материалов, размещенных на сайте БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.</p> <p>2.Изучение электронных материалов, размещенных на Портале НМ и ФО МЗ РФ в разделе «COVID-19».</p> <p>2.Работа в справочно – информационной системе (КонсультантПлюс, Гарант и https://www.who.int/health-topics/coronavirus др.).</p>

			– компьютерное тестирование на итоговой аттестации	
ИА	Итоговая аттестация	1	Слушатели выполняют 25 заданий в тестовой форме.	

5.ПРАВОВАЯ НОРМАТИВНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016 г.)» («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011г., №48, ст. 6724);

- Постановление от 28.11.2013 №64 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)»;

- Приказ МЗ РФ от 19.03.2020 №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»;

- Приказ МЗ РФ от 27.03.2020 №246н «О внесении изменений в приказ МЗ РФ от 19 марта 2020 г. №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»;

- Приказ МЗ РФ от 02.04.2020 №264н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 03.04.2020, регистрационный №57956);

- Временные методические рекомендации МЗ РФ от 28.04.2020 года, версия 6 «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

- Приказ МЗ РФ от 15.11.2012 №919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» (зарегистрировано Министерством юстиции РФ 29.12.2012, регистрационный №26512);

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31.01.2012 №69н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях» (зарегистрировано Министерством юстиции РФ 04.04.2012, регистрационный №23726);

- Временное руководство "Оперативные рекомендации по ведению случаев COVID19 в медицинских учреждениях и обществе" (утв. Роспотребнадзором 19.03.2020г.);

- Приложение к письму Роспотребнадзора № 02/770-2020-32 от 23.01.20 «Об инструкции по проведению дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызванных коронавирусами»;

- Методические рекомендации МЗ РФ от 24. 04. 2020 года, версия 1 «Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции covid-19»;

- Методические рекомендации" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 30.03.2020) «МР 3.1.0170-20. 3.1. Профилактика инфекционных болезней. Эпидемиология и профилактика COVID-19»;

- Методическим письмом МЗ РФ от 04.03.2020 "Реанимация и стабилизация состояния новорожденных детей в родильном зале";

- Клинические рекомендации МЗ РФ, Межрегиональной ассоциации неонатологов «Базовая медицинская помощь новорожденному в родильном зале и в послеродовом отделении». - Москва, 2015 г.;

- «Рекомендациями по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в медицинских организациях, осуществляющих оказание медицинской помощи в стационарных условиях» (письмо Роспотребнадзора от 9 апреля 2020 года N 02/6509-2020-32).

6.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

1. ***ЕСТЕСТВЕННЫЕ ХОЗЯЕВА БОЛЬШИНСТВА ИЗ ИЗВЕСТНЫХ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ КОРОНАВИРУСОВ
 2. змеи
 3. мыши
 4. млекопитающие
 5. насекомые

2. ***ПРИРОДНЫЙ РЕЗЕРВУАР SARS-COV
 - 1) летучие мыши,
 - 2) змеи
 - 3) млекопитающие
 - 4) насекомые

3. ***ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ
 - 1)летучая мышь
 - 2)больной человек в развернутой стадии заболевания
 - 3)больной человек в инкубационном периоде
 - 4)здоровый человек

4. ***ПУТИ ПЕРЕДАЧИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ
 - 1) воздушно-капельный
 - 2) воздушно-пылевой
 - 3) контактный
 - 4) половой

5. ***НОВАЯ КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ВКЛЮЧЕНА В ПЕРЕЧЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ
 - 1)да
 - 2)нет

6. ***ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ
 - 1) менее суток
 - 2) от 2 до 14 суток, в среднем 5 - 7 суток.
 - 3) от 2 до месяца, в среднем 5 - 7 суток.

7. ***НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ДЛЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.
 - 1) повышение температуры тела
 - 2) кашель (сухой или с небольшим количеством мокроты)
 - 3) одышка
 - 4) боли в животе
 - 5) утомляемость
 - 6) ощущение заложенности в грудной клетке
 - 7) головокружение

8. ***ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ФИЗИКАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ

1) оценка видимых слизистых оболочек верхних дыхательных путей, аускультация и перкуссия легких, пальпация лимфатических узлов, исследование органов брюшной полости с определением размеров печени и селезенки, термометрия, оценка уровня сознания, измерение частоты сердечных сокращений, артериального давления, частоты дыхательных движений

2) оценка видимых слизистых оболочек верхних дыхательных путей, аускультация и перкуссия легких, пальпация лимфатических узлов, исследование органов брюшной полости с определением размеров печени и селезенки, термометрия, оценка уровня сознания

9. ***МЕТОД, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ВЫЯВЛЯТЬ ПАЦИЕНТОВ С ГИПОКСЕМИЕЙ И НУЖДАЮЩИХСЯ В РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКЕ

1) пульсоксиметрия

2) термометрия

3) общий анализ крови

4) исследование уровня С-реактивного белка

10. ***ОСНОВНОЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ РНК SARS-COV-2

1) ИФА

2) ПЦР

3) хроматография

11. ***ОСНОВНОЙ ВИД БИОМАТЕРИАЛА ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ SARS-COV-2

1) венозная кровь

2) моча

3) мазок из носоглотки и/или ротоглотки

12. *** В СЛУЧАЕ ПОЛУЧЕНИЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ИЛИ СОМНИТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА НА COVID-19 РУКОВОДИТЕЛЬ ЛАБОРАТОРИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАН

1) немедленно проинформировать ближайший территориальный орган Роспотребнадзора

2) провести повторное исследование биоматериала

3) проинформировать контактных лиц

13. ***МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИЯ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ

1) изоляция больных с учетом тяжести состояния в боксированные помещения/палаты инфекционного стационара;

2) назначение этиотропной терапии

3) использование одноразовых медицинских масок

14. ***МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ

1) назначение больному этиотропной терапии

2) соблюдение правил личной гигиены (мыть руки с мылом, использовать одноразовые салфетки при чихании и кашле, прикасаться к лицу только чистыми салфетками или вымытыми руками);

3) использование одноразовых медицинских масок, которые должны сменяться каждые 2 часа;

4) использование СИЗ для медработников;

5) проведение дезинфекционных мероприятий; утилизация медицинских отходов класса В;

- б) изоляция больных с учетом тяжести состояния в боксированные помещения/палаты инфекционного стационара;
- 7) транспортировка больных специальным транспортом.

15. *** МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ В ПЕРИОД ЭПИДЕМИИ

- 1) не посещать общественные места, культурно-массовые мероприятия
- 2) употреблять только термически обработанную пищу
- 3) использовать средства защиты органов дыхания (маски);
- 4) мыть руки после посещения мест массового скопления людей и перед приемом пищи;
- 5) при первых признаках заболевания посетить лечащего врача

16. ***ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЛИЦА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ДОЛЖЕН

1) не выходя из помещения, в котором выявлен пациент, с использованием имеющихся средств связи известить руководителя медицинской организации о выявленном пациенте и его состоянии для решения вопроса об его изоляции по месту его выявления (бокс приемного отделения);

2) лично известить руководителя медицинской организации о выявленном пациенте и его состоянии для решения вопроса об его изоляции по месту его выявления (бокс приемного отделения)

17. ***ПРИ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ COVID МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ДОЛЖЕН ИСПОЛЬЗОВАТЬ

1) СИЗ (шапочка, противочумный (хирургический) халат, респиратор типа NIOSH-certified N 95 или FFP3)

2) СИЗ (шапочка, противочумный (хирургический) халат, респиратор типа NIOSH-certified N 95 или FFP3), предварительно обработав руки и открытые части тела дезинфицирующими средствами.

18. ***ПОСЛЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПАЦИЕНТА МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК, ВЫЯВИВШИЙ ПАЦИЕНТА

1) снимает СИЗ, помещает их в бачок с дезинфицирующим раствором, обрабатывает дезинфицирующим раствором обувь и руки, полностью переодевается в запасной комплект одежды

2) направляется на вакцинотерапию

3) открытые части тела обрабатываются кожным антисептиком.

4) рот и горло прополаскивают 70% этиловым спиртом, в нос и в глаза закапывают 2% раствор борной кислоты

19. ***ПРОЦЕНТ СМЕРТНОСТИ ОТ COVID-19 СРЕДИ БЕРЕМЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ

1) до 10%

2) до 15%

3) до 25%

4) до 40%

20. ***БЕРЕМЕННЫЕ ЖЕНЩИНЫ ПОДВЕРЖЕНЫ БОЛЕЕ ТЯЖЕЛОМУ ТЕЧЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ

1) доказательства есть

2) доказательств нет

21. ***ГРУППУ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОГО РИСКА РАЗВИТИЯ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМ COVID-19 СОСТАВЛЯЮТ БЕРЕМЕННЫЕ, ИМЕЮЩИЕ СЛЕДУЮЩИЕ СОМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) хронические заболевания легких, в том числе бронхиальная астма средней и тяжелой степени тяжести
- 2) заболевания желудочно-кишечного тракта
- 3) заболевания сердечно-сосудистой системы
- 4) сахарный диабет
- 5) гипотиреоз

22. ***ГРУППУ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОГО РИСКА РАЗВИТИЯ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМ COVID-19 СОСТАВЛЯЮТ БЕРЕМЕННЫЕ, ИМЕЮЩИЕ СЛЕДУЮЩИЕ СОМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) иммуносупрессия, в т.ч. на фоне лечения онкологических заболеваний
- 2) дефицит массы тела
- 3) хроническая патология почек
- 4) хроническая венозная недостаточность
- 5) антифосфолипидный синдром

23. ***ПОКАЗАНИЯ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БЕРЕМЕННЫХ С COVID-19

- 1) легкие формы заболевания
- 2) среднетяжелые формы заболевания
- 3) тяжелые формы заболевания
- 4) во всех случаях, независимо от формы заболевания

24. ***РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БЕРЕМЕННЫХ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ

- 1) все обследования должны быть выполнены своевременно, согласно сроку беременности
- 2) дистанционное проведение консультативного приема не рекомендуется
- 3) беременным следует быть на связи со своими врачами и акушерками
- 4) беременным следует обсуждать все беспокоящие вопросы о безопасном родоразрешении

25. ***РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БЕРЕМЕННЫХ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ

- 1) целесообразно дистанционный опрос о состоянии беременной проводить по чек-листу
- 2) расширить патронажную работу с беременными
- 3) беременным соблюдать социальное дистанцирование и использовать лицевую маску при посещении женских консультаций и стационаров
- 4) необходимо выполнять требования дородового наблюдения (скрининг)

26. ***АКУШЕРСКАЯ ТАКТИКА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НЕСКОЛЬКИМИ АСПЕКТАМИ

- 1) тяжесть состояния пациентки
- 2) состояние плода
- 3) срок гестации
- 4) эпидемиологическая обстановка в зоне проживания пациентки

27. ***УСЛОВИЯ ПРОЛОНГИРОВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) наличие легкой степени тяжести течения заболевания

- 2) наличие средней степени тяжести
- 3) тяжелое течение заболевания
- 4) отсутствие дистресс-синдрома плода

28. ***ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ И ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДО 12-Й НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ ВОЗМОЖНО

- 1) прерывание беременности после излечения инфекционного процесса
- 2) пролонгирование беременности в условиях инфекционного отделения

29. ***ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПРЕРЫВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ В РАЗГАР ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) увеличение показателя материнской смертности
- 2) утяжеление основного заболевания
- 3) развитие и прогрессирование дыхательной недостаточности
- 4) возникновение акушерских кровотечений
- 5) эмболия околоплодными водами
- 6) интранатальная гибель плода
- 7) послеродовые гнойно-септические осложнения
- 8) преэклампсия

30. ***ЭКСТРЕННОЕ АБДОМИНАЛЬНОЕ РОДОРАЗРЕШЕНИЕ (КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ) ПОКАЗАНО

- 1) по жизненным показаниям в интересах матери
- 2) по жизненным показаниям в интересах плода
- 3) всем беременным женщинам с подтвержденным диагнозом COVID-19

31. ***КОРТИКОСТЕРОИДЫ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РДС ПЛОДА БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ С COVID-19

- 1) не назначают
- 2) назначают по стандартным схемам

32. ***ПРОГНОЗ ДЛЯ МАТЕРИ И ПЛОДА ЗАВИСИТ ОТ СЛЕДУЮЩИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- 1) курение
- 2) употребление алкогольных напитков
- 3) ожирение
- 4) фоновые заболевания органов дыхательной системы и ЛОР-органов
- 5) заболевания печени
- 6) сахарный диабет
- 7) ВИЧ-инфекция

33. ***ПРОГНОЗ ДЛЯ МАТЕРИ И ПЛОДА ЗАВИСИТ ОТ СЛЕДУЮЩИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- 1) триместр гестации, в котором возникло заболевание
- 2) метод родоразрешения (спонтанные роды или операция кесарева сечения)
- 3) степень тяжести инфекционного процесса
- 4) наличие осложнений в течении заболевания
- 5) своевременность начала противовирусной терапии

34. ***НАИЛУЧШИЙ ВАРИАНТ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ У РОЖЕНИЦ С COVID-19

- 1) роды через естественные родовые пути
- 2) абдоминальное родоразрешение (кесарево сечение)

35. ***ПАРТНЕРСКИЕ РОДЫ ПРИ ВЕРОЯТНЫХ/ПОДТВЕРЖДЕННЫХ СЛУЧАЯХ COVID19

- 1)должны быть запрещены
- 2)не запрещены

36. ***МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ФИЗИЧЕСКОМ КОНТАКТЕ С РЕБЕНКОМ «КОЖА К КОЖЕ» ВО ВСЕХ ПОДТВЕРЖДЕННЫХ ИЛИ ПОДОЗРЕВАЕМЫХ СЛУЧАЯХ ИНФЕКЦИИ COVID-19 У МАТЕРИ

- 1)респираторная гигиена (например, использование медицинской маски рядом с ребенком при наличии у матери респираторных симптомов)
- 2)респираторная гигиена (например, использование медицинской маски рядом с ребенком вне зависимости от наличия у матери респираторных симптомов)
- 3)респираторная гигиена (например, использование респиратора рядом с ребенком при наличии у матери респираторных симптомов)
- 4)гигиеническая обработка рук до и после контакта с ребенком
- 5)регулярная чистка и дезинфекция поверхностей, с которыми контактировала мать с наличием респираторных симптомов

37. ***КЛИНИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ВЫПИСКИ ИЗ СТАЦИОНАРА БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

- 1)нормальная температура тела в течение 4-х дней
- 2)отсутствие симптомов поражения респираторного тракта
- 3)восстановление нарушенных лабораторных показателей
- 4)отсутствие акушерских осложнений (беременности, послеродового периода)
- 5)эпидемиологическая обстановка в зоне проживания

38. ***ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ УСЛОВИЕ ВЫПИСКИ ИЗ СТАЦИОНАРА БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

- 1) двукратный отрицательный результат лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 с интервалом не менее 1 дня
- 2)двукратный отрицательный результат лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 с интервалом не менее 2-х дней
- 3) однократный отрицательный результат лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2

39. ***ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ НА ФОНЕ COVID-19

- 1)противопоказано
- 2)проводится в соответствии со стандартными рекомендациями и с применением соответствующих мер предосторожности

40. ***МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ РЕБЕНКА ВО ВСЕХ ПОДТВЕРЖДЕННЫХ ИЛИ ПОДОЗРЕВАЕМЫХ СЛУЧАЯХ ИНФЕКЦИИ COVID-19 У МАТЕРИ

- 1)респираторная гигиена (например, использование медицинской маски рядом с ребенком при наличии у матери респираторных симптомов)
- 2)респираторная гигиена (например, использование медицинской маски рядом с ребенком вне зависимости от наличия у матери респираторных симптомов)
- 3)респираторная гигиена (например, использование респиратора рядом с ребенком при наличии у матери респираторных симптомов)
- 4)гигиеническая обработка рук до и после контакта с ребенком

5)регулярная чистка и дезинфекция поверхностей, с которыми контактировала мать с наличием респираторных симптомов

41. *** МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИЯ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ

- 1) изоляция больных с учетом тяжести состояния в боксированные помещения/палаты инфекционного стационара
- 2) назначение этиотропной терапии
- 3) использование одноразовых медицинских масок

42. ***МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ

- 1) назначение больному этиотропной терапии
- 2) соблюдение правил личной гигиены (мыть руки с мылом, использовать одноразовые салфетки при чихании и кашле, прикасаться к лицу только чистыми салфетками или вымытыми руками);
- 3)использование одноразовых медицинских масок, которые должны сменяться каждые 2 часа;
- 4)использование СИЗ для медработников;
- 5)проведение дезинфекционных мероприятий; утилизация медицинских отходов класса В;
- 6) изоляция больных с учетом тяжести состояния в боксированные помещения/палаты инфекционного стационара;
- 7) транспортировка больных специальным транспортом.

43. *** МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ В ПЕРИОД ЭПИДЕМИИ

- 6) не посещать общественные места, культурно-массовые мероприятия
- 7) употреблять только термически обработанную пищу
- 8) использовать средства защиты органов дыхания (маски);
- 9) мыть руки после посещения мест массового скопления людей и перед приемом пищи;
- 10) при первых признаках заболевания посетить лечащего врача

44. ***ПРИ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ COVID МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ДОЛЖЕН ИСПОЛЬЗОВАТЬ СИЗ

- 1) шапочка, противочумный (хирургический) халат), перчатки
- 2)шапочка, противочумный (хирургический) халат, респиратор

45. *** ПОВТОРНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ РЕСПИРАТОРА ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ УСЛОВИИ

- 1) респиратор физически не поврежден;
- 2) респиратор не плотно прилегает к лицу
- 3) респиратор создает избыточное сопротивление дыханию из-за повышенной влажности
- 4) респиратор не имеет видимых следов контаминации биологическими жидкостями.